	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO. APPLICANT(S)				FILING DATE		
			AFTER 18T		AFTER 2HD		CLAIMS		•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
		FILED	AMEH	DMENT	AMEN	DMENT					IND	OEP			
	BND	DEP	- BKD	. DEP	_ GNB	DEP		51	(MD	DEP	- MD	DEP	BND	DEP	
1		 		 			-	52						1	
2		-/-				<u>-</u> -		53			 	 		\vdash	
3		 / - 		 	 	 		54			 -				
4		 				 		55			 	 		 	
5		1		 				56				1		 	
7					 			57							
8		 					(1	58						 	
9		/		 				59		•		-			
10		/		 		· ·		60							
11		(61							
12		/		 				62							
13								63							
14	(64							
15	1							65							
16							\	66							
17								67							
18								68		,					
19							N.	69							
20								70					<u> </u>		
21								71		<u> </u>					
22	1							72					 _	<u> </u>	
23	7						N N	73	<u> </u>			<u> </u>			
24								74				<u> </u>	 	<u> </u>	
25							1	75				ļ	 		
26	· /	4						76			<u> </u>		ļ		
27					<u></u>			77		L	 		}		
28								78			├ ──	 	 	 	
29				L				79				 	 	 	
30							1	80				ļ	<u> </u>		
31							l i	81							
32	/				!	 	1	82					 	 	
33				_	ļ			83				 	 	-	
34	/			ļ	<u> </u>			84			 	 	 		
35				 	<u> </u>			85				 		 	
36)	 		 				86 87				 	 	 	
37	ŀ				 			88						-	
38	1			 	 			89			· · · · ·			 	
39		- 1.			 			90				·		1	
40		 			 	-		91	-						
41	·			 	 			92			V				
42		-						93			·	1	· .		
43	; -	<u> </u>		 				94							
44								95	18						
45		-			 			96				<u> </u>			
46 47	-			 	1		540	97							
48	- :				 			98							
49								99	•						
50								100				·			
										•		1			
AL IND.						1		TOTAL NO.			1	<u>-</u>		J	
AL .	*	· ·	•					DEP. TOTAL				ENVISORMON A		12000000	
AL MS					1			CLAMS			200				